

# Anmeldung für eine Hinterlassenrentenrente



## 1. Personalien der verstorbenen Person



318.371

In welchem Land war der Wohnsitz der verstorbenen Person?

### 1.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

### 1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

### 1.4 AHV-Nummer

756

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.  
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

### 1.5 Todesdatum

TT, MM, JJJJ

### 1.6 Geschlecht

- männlich
- weiblich

## 1.8 Adresse

Strasse

Nr.

## 1.9 Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

## 2. Personalien der antragstellenden Person

In welchem Land ist Ihr Wohnsitz?

--

Bitte benutzen Sie das Formular der Schweizerische Ausgleichskasse in Genf [www.zas.admin.ch](http://www.zas.admin.ch)

### 2.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 2.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

**2.3 Geburtsdatum**


TT, MM, JJJJ

**2.4 AHV-Nummer**


13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.**2.6 Adresse**

Strasse

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

**2.7 Bei Ausfüllen des Formulars durch Vertreterin / Vertreter, bitte Name und Adresse der Vertreterin / des Vertreters angeben.**


Name, Strasse, PLZ, Ort

**2.8 Staatsangehörigkeit**

Staatsangehörigkeit

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

**2.9 Besteht eine Beistandschaft?** ja  nein

Wenn ja: Name und Adresse des Beistandes

Sitz der Erwachsenenschutzbehörde

**Beilage:** Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben**3. Waisen****Anspruch auf Waisenrenten**

Der Anspruch auf eine Waisenrente besteht bis zum 18. Altersjahr des Kindes. Für Kinder über 18 Jahren, die in Ausbildung stehen, besteht der Anspruch bis zum Ende der Ausbildung aber längstens bis zum 25. Altersjahr. In solchen Fällen ist der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Lehranstalt über den Beginn und die voraussichtliche Dauer der Ausbildung beizulegen.

**Anspruch auf Erziehungsgutschriften**

Versicherten wird für diejenigen Jahre eine Erziehungsgutschrift angerechnet, in welchen ihnen die elterliche Sorge für eines oder mehrere Kinder zusteht. Die Gutschrift wird bis zur Vollendung des 16. Altersjahres des oder der Kinder angerechnet.

Bei verheirateten Eltern wird die Erziehungsgutschrift während der Kalenderjahre der gemeinsamen Ehe hälftig aufgeteilt. Bei geschiedenen Eltern ist für Kinder, welche im Zeitpunkt der Rechtskraft des Scheidungsurteils 16 Jahre oder jünger waren, eine Kopie des Scheidungsurteil beizulegen. Bei unverheirateten Eltern ist die Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften beizulegen. Ebenfalls beizulegen sind Entscheide der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB sowie alle späteren schriftlichen Vereinbarungen über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften, die frühere Vereinbarungen abändern.

Werden der Ausgleichskasse keine schriftlichen Belege über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften eingereicht, wird die Erziehungsgutschrift ab 1. Januar 2015 in vollem Umfang der Mutter angerechnet.

**Hinweis:** Bitte alle Kinder aufführen (auch über 16-jährige bzw. erwachsene Kinder).

Weitere Kinder mit « + » anwählen

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
Status	aus Partnerschaft mit
<input type="radio"/> eigenes Kind <input type="radio"/> Stiefkind <input type="radio"/> Pflegekind	<input type="text"/>
Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.	
Wer hat das Sorgerecht?	
<input type="radio"/> Gemeinsam <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<b>Beilage bei nicht miteinander verheirateten Eltern:</b> Bei gemeinsamem Sorgerecht die Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften.
Ist Ihr Kind noch in Ausbildung?	
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Beilage:</b> Kopie der Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung

---

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
Status	aus Partnerschaft mit
<input type="radio"/> eigenes Kind <input type="radio"/> Stiefkind <input type="radio"/> Pflegekind	<input type="text"/>
Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.	
Wer hat das Sorgerecht?	
<input type="radio"/> Gemeinsam <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<b>Beilage bei nicht miteinander verheirateten Eltern:</b> Bei gemeinsamem Sorgerecht die Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften.
Ist Ihr Kind noch in Ausbildung?	
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Beilage:</b> Kopie der Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung

---

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
Status	aus Partnerschaft mit
<input type="radio"/> eigenes Kind <input type="radio"/> Stiefkind <input type="radio"/> Pflegekind	<input type="text"/>
Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.	
<b>Wer hat das Sorgerecht?</b>	
<input type="radio"/> Gemeinsam <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<b>Beilage bei nicht miteinander verheirateten Eltern:</b> Bei gemeinsamem Sorgerecht die Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften.
Ist Ihr Kind noch in Ausbildung?	
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Beilage:</b> Kopie der Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung

---

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
Status	aus Partnerschaft mit
<input type="radio"/> eigenes Kind <input type="radio"/> Stiefkind <input type="radio"/> Pflegekind	<input type="text"/>
Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.	
<b>Wer hat das Sorgerecht?</b>	
<input type="radio"/> Gemeinsam <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	<b>Beilage bei nicht miteinander verheirateten Eltern:</b> Bei gemeinsamem Sorgerecht die Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften.
Ist Ihr Kind noch in Ausbildung?	
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Beilage:</b> Kopie der Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung

---

#### 4. Frühere Ehe(n) bzw. eingetragene Partnerschaft(en) der verstorbenen Person

Unter den Begriff „frühere Ehe(n) und eingetragene Partnerschaft(en)“ fallen solche, die durch Tod oder Scheidung aufgelöst bzw. bei eingetragenen Partnerschaften durch gerichtliche Auflösung getrennt wurden.

#### **4.1 Erste frühere Ehe oder Partnerschaft**

Datum der Heirat/Eintragung

TT, MM, JJJJ

Grund der Auflösung

- verwitwet
- geschieden
- durch Tod aufgelöste Partnerschaft
- gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

seit

TT, MM, JJJJ

#### **Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Alle Vornamen

Auch Name als ledige Person

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

AHV-Nummer

756

TT, MM, JJJJ

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

#### **4.2 Zweite frühere Ehe oder Partnerschaft**

Datum der Heirat/Eintragung

TT, MM, JJJJ

Grund der Auflösung

- verwitwet
- geschieden
- durch Tod aufgelöste Partnerschaft
- gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

seit

TT, MM, JJJJ

#### **Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Alle Vornamen

Auch Name als ledige Person

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

AHV-Nummer

756

TT, MM, JJJJ

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

#### **5. Frühere Ehe(n) bzw. eingetragene Partnerschaft(en) der Witwe / des Witwers resp. der hinterlassenen**

#### **Partnerin / des hinterlassenen Partners**

Unter den Begriff „frühere Ehe(n) und eingetragene Partnerschaft(en)“ fallen solche, die durch Tod oder Scheidung aufgelöst bzw. bei eingetragenen Partnerschaften durch gerichtliche Auflösung getrennt wurden.

## 5.1 Erste frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

TT, MM, JJJJ

Grund der Auflösung

- verwitwet
- geschieden
- durch Tod aufgelöste Partnerschaft
- gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

seit:

### Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners

Name

Alle Vornamen

Auch Name als ledige Person

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

AHV-Nummer

TT, MM, JJJJ

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

---

## 5.2 Zweite frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

TT, MM, JJJJ

Grund der Auflösung

- verwitwet
- geschieden
- durch Tod aufgelöste Partnerschaft
- gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

seit:

### Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners

Name

Alle Vornamen

Auch Name als ledige Person

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

AHV-Nummer

TT, MM, JJJJ

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

---

## 6. Wohnsitz und Erwerbstätigkeit

Damit die schweizerischen Beitragszeiten möglichst genau abgeklärt werden können, sind die Durchführungsstellen der AHV darauf angewiesen, dass Sie Auskunft über die genaue Dauer der Erwerbstätigkeit und des Aufenthalts im Ausland geben.

### 6.1 Hatte die verstorbene Person jemals Wohnsitz im Ausland?

- ja
- nein

Wenn ja:

von	bis	Staat
-----	-----	-------

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Von welcher Gemeinde ist die verstorbene Person ins Ausland gereist?

In welche Gemeinde ist die verstorbene Person vom Ausland eingereist?

von	bis	Staat
-----	-----	-------

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Von welcher Gemeinde ist die verstorbene Person ins Ausland gereist?

In welche Gemeinde ist die verstorbene Person vom Ausland eingereist?

#### **6.2 Hat die verstorbene Person ausserhalb der Schweiz gearbeitet?**

ja  nein

Wenn ja:

von	bis
-----	-----

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Tätigkeit

	Staat
--	-------

von

bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Tätigkeit

	Staat
--	-------

#### **6.3 Hatten Sie bisher jemals Wohnsitz im Ausland?**

ja  nein

von	bis	Staat
-----	-----	-------

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

--	--	--

**Beilagen:** Für ausländische Staatsangehörige und Personen, die das Schweizer Bürgerrecht nicht während der ganzen Dauer ihrer Erwerbstätigkeit in der Schweiz besassen, bitte Kopie von Ausländerausweis beilegen

#### **6.4 Haben Sie ausserhalb der Schweiz gearbeitet?**

ja  nein

von	bis	Staat
-----	-----	-------

--	--	--

#### **6.5 Für ausländische Staatsangehörige und Personen, die das Schweizer Bürgerrecht nicht während der ganzen Aufenthaltsdauer in der Schweiz besassen.**

Wann ist die verstorbene Person definitiv in die Schweiz eingereist?

TT, MM, JJJJ

In welcher Gemeinde hatte die verstorbene Person zum erstenmal Wohnsitz?

**Beilage:** Kopie des Ausländerausweises beilegen

War die verstorbene Person vor der definitiven Einreise unregelmässig in der Schweiz erwerbstätig?

ja  nein

Wenn ja:

von	bis	Typ der Aufenthaltsbewilligung
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ	<input type="radio"/> Erster Auswahlpunkt <input type="radio"/> Zweiter Auswahlpunkt <input type="radio"/> Dritter Auswahlpunkt
		<input type="radio"/> Erster Auswahlpunkt <input type="radio"/> Zweiter Auswahlpunkt <input type="radio"/> Dritter Auswahlpunkt

Hat die verstorbene Person in der Schweiz ein Studium absolviert?

ja  nein

## 7. Leistungsbezug

### 7.1 Wurde bereits eine Anmeldung für AHV- oder IV-Leistungen eingereicht?

ja  nein

Für die verstorbene Person?  ja  nein

Für Sie selbst?  ja  nein

Für Kinder bzw. Waisen?  ja  nein

Wenn ja:

IV-Stelle oder Ausgleichskasse

### 7.2 Wird oder wurde schon eine Rente oder eine Hilflosenentschädigung der schweizerischen AHV oder IV ausbezahlt?

An die verstorbene Person?  ja  nein

An Sie selbst?  ja  nein

Für Kinder bzw. Waisen?  ja  nein

Bitte reichen Sie den Antrag an die bereits auszahlende Ausgleichskasse ein.

### 7.3 Worauf ist der Tod der verstorbenen Person zurückzuführen?

- eine Krankheit
- einen Unfall (z.B. Strassenverkehr, Ausübung beruflicher oder sportlicher Aktivität, Gewaltdelikt, usw.)
- ein anderes Schadenereignis (z.B. mögliche ärztliche Sorgfaltspflichtverletzung, Infekt in einem Spital, Schädigung durch Tiere, durch Produkte, Suizid, usw.)

Ergänzende Bemerkungen zum Ereignis:

### 7.4 Haben Sie sich angemeldet oder beziehen Sie bereits Leistungen aus einer Unfallversicherung?

Bei der Suva?  ja  nein

Name und Adresse der Versicherung bzw. der zuständigen Agentur

Referenz (z.B. Unfall- oder Renten-Nr.)

Bei einer anderen Versicherung im Rahmen der obligatorischen  
Unfallversicherung?  ja  nein

Name und Adresse der Versicherung bzw. der zuständigen Agentur

Referenz (z.B. Unfall- oder Renten-Nr.)

Bei der Militärversicherung?  ja  nein

Wenn ja:

Name und Adresse der Versicherung bzw. der zuständigen Agentur

Referenz (z.B. Unfall- oder Renten-Nr.)

## 8. Arbeitgeber der verstorbenen Person

Es sind alle Arbeitgeber (Name, Adresse und Dauer) während der letzten zwei Jahre vor dem Todesfall anzugeben. Beim Bezug von Arbeitslosentaggeldern sind die Arbeitslosenkassen anzugeben.

Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse

von

TT, MM, JJJJ

bis

TT, MM, JJJJ

Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse

von

TT, MM, JJJJ

bis

TT, MM, JJJJ

## 9. Arbeitgeber der antragstellenden Person

Es sind alle Arbeitgeber (Name, Adresse und Dauer) während der letzten zwei Jahre vor dem Todesfall anzugeben. Beim Bezug von Arbeitslosentaggeldern sind die Arbeitslosenkassen anzugeben.

Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse

von	bis
-----	-----

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse

von	bis
-----	-----

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

## 10. Auszahlung der Rente

Die Auszahlung der Hinterlassenenrente erfolgt direkt auf das persönliche Bank- oder Postkonto der hinterlassenen Person.

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

--

Name und Adresse der Bank / Post

--

IBAN

CH
----

### Hinweis:

Begehren auf Rentenzahlung an Drittpersonen oder Behörden müssen auf einem besonderen Formular gestellt und begründet werden.

## Beilagen

### Beilagen zum Formular

- Kopie der Ernennungsurkunde Beistandschaft
- Kopie Beschreibung der Pflichten und Aufgabe des Beistandes
- Vollmacht Vertreter / Vertreterin (im Original)
- Kopie des Personalausweises (z.B. Familienausweis, Personenstandsausweis oder Familienschein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Wohnsitzbestätigung, Schriftenempfangsschein, ID, Reisepass, Ausländerausweis)
- Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften bei nicht miteinander verheirateten Eltern
- Kopie des Entscheides der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften
- Vereinbarungen der Eltern über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften
- Kopie der Ausbildungsberechtigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung
- Kopie des Ausländerausweis /Aufenthaltsbewilligung
- Kopie der Nachweise für Erwerbstätigkeit im Ausland, aus denen die Beitragszeiten bei ausländischen Sozialversicherungen ersichtlich sind (Arbeitszeugnisse und Lohnabrechnungen)
- Kopien des Dispositivs des Scheidungs- oder Trennungsurteils mit der Bescheinigung der Rechtskraft oder der gerichtlich genehmigten Scheidungs- oder Trennungskonvention, der Geburtsscheine der Kinder, der Lebensbescheinigung, des Todesscheins
- Begehren auf Zahlung der Leistung an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)
- Nachweis Umwandlung der eingetragenen Partnerschaft in eine Ehe
- Bei Kindern Kopie von Familienbüchlein, Familienausweis oder Geburtsschein
- Andere